

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



6^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ
ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ

Ημερομηνία: 12-07-2024

Αρ. Πρωτ.: Φ/ΤΠ/17/7023

ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ

Τηλ.: 27310933378, E-mail: Γραμματεία Διοικητή grdioik@hospspa.gr

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΓΙΑ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΤΟΥ Γ.Ν. ΛΑΚΩΝΙΑΣ – Ν.Μ. ΣΠΑΡΤΗΣ ΜΕ ΕΝΑΝ (1) ΙΔΙΩΤΗ ΙΑΤΡΟ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΜΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΔΕΛΤΙΟΥ
ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ, σύμφωνα με το άρθρο 63 του ν. 5116/2024.

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ ΤΟΥ ΓΝ ΛΑΚΩΝΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

- Τις διατάξεις:
 - Του ν. 3329/2005 (ΦΕΚ 81^Α).
 - Της παρ. 4 του άρθρου 9 του π. δ. 80/2016 (ΦΕΚ 145/τ. Α'/2016).
 - Του άρθρου 14 της Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (ΦΕΚ 84/Α'/13-4-20) όπως κυρώθηκε με το αρ. 1 του ν. 4690/2020(ΦΕΚ 104τ.Α') όπως τροποποιήθηκε με το αρ. 14 του ν. 4764/2020 όπως τροποποιήθηκε με το αρ. 16 του ν. 4790/2021 με το ν.4812/2021 και το αρ. 52 του ν. 4825/2021.
 - Του αρ. πεντηκοστό πρώτο του ν. 4839/2021 όπως διαμορφώθηκε με το αρ. 89 του ν. 4850/2021 όπως παρατάθηκε με το άρθρο δέκατο τέταρτο του ν. 4917/2022 όπως παρατάθηκε με το άρθρο 41 του ν. 4937/2022 όπως παρατάθηκε με την παρ. 2 του άρθρου 66 του ν. 4967/2022, με την παρ. 2 του άρθρο 52 του ν. 5007/2022 , με την παρ.2 του άρθρου 94 του ν. 5034/2023 με το άρθρο 91 του ν. 5041/2023 με το άρθρο 3 του ν.5057/2023, με το άρθρο 66 του ν. 5079/2023 το άρθρο 50 του ν. 5102/2024(ΦΕΚ 55/Α/2024) και το άρθρο 63 του ν. 5116/2024.
- Την Υ4α/οικ.43106/20-4-2012 (ΦΕΚ 1486/τ.Β'/04-05-2012) Κοιν. Υπ. Απόφαση «Οργανισμός του Γενικού Νοσοκομείου Σπάρτης "Ι. & ΑΙΚ. ΓΡΗΓΟΡΙΟΥ"».
- Την αριθ.Υ4α/οικ.123794/31-12-12 (ΦΕΚ 3486/τ.Β'/31-12-2012) Υπ. Απόφαση «Ενοποιημένος οργανισμός του Γ.Ν. Σπάρτης & του ΓΝ-ΚΥ Μολάων».
- Την αρ. Γ4β/Γ.Π.οικ.51207/13.8.2020 (ΦΕΚ 647/19.8.2020 τ.Υ.Ο.Δ.Δ.) απόφαση του Υπουργού & Υφυπουργού Υγείας η οποία εκδόθηκε σύμφωνα με τις διατάξεις του ν.3528/2007 και του αρ. 2 του ν.4052/2021, περί διορισμού της Διοικήτριας του Γ.Ν. Λακωνίας, το άρθρο 16 του ν.5057/2023 (ΦΕΚ 164/Α/6.10.2023), το ΦΕΚ 1386/τ.Υ.Ο.Δ.Δ./22.12.2023 με το οποίο παρατάθηκε η θητεία της και το

άρθρο 34 του ν.5111/2024 (ΦΕΚ 76/Α/24.5.2024) περί θητείας των οργάνων διοίκησης του δημόσιου τομέα (τροποποίηση παρ. 2 άρθρου 10 ν.5062/2023).

5. Το υπ' αρ. πρ. **Φ/ΤΠ/17/6732/04-07-2024** έγγραφο της Διοικήτριας του Γ.Ν. Λακωνίας προς την 6^η Υ.ΠΕ. «Υποβολή αιτήματος για συνεργασία ενός (1) Ιατρού ειδικότητας Καρδιολογίας με δελτίο παροχής Υπηρεσιών για τη Ν.Μ. Σπάρτης του Γ.Ν. Λακωνίας, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις».
6. Την υπ' αρ. πρωτ: **43647/11-7-2024** εγκριτική Απόφαση του Διοικητή της 6^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας, με θέμα: «Έγκριση συνεργασίας του Γ.Ν. Λακωνίας – Ν.Μ. Σπάρτης με έναν (1) εξωτερικό συνεργάτη, ιδιώτη ιατρό ειδικότητας Καρδιολογίας, με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών, σύμφωνα με το άρθρο 63 του ν. 5116/2024.
7. Τις επιτακτικές υπηρεσιακές ανάγκες για την κάλυψη κενών ενεργού (εικοσιτετράωρης) εφημερίας του Καρδιολογικού Τμήματος της Ν.Μ. Σπάρτης.

Το Γενικό Νοσοκομείο Λακωνίας για την κάλυψη κενών ενεργού (εικοσιτετράωρης) εφημερίας του Καρδιολογικού Τμήματος της Νοσηλευτικής Μονάδας Σπάρτης, ενδιαφέρεται για συνεργασία με έναν (1) ιδιώτη ιατρό ειδικότητας Καρδιολογίας και για χρονικό διάστημα όχι πέραν τις 30/09/2024, σύμφωνα με το άρθρο 63 του ν. 5116/2024.

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
Γ.Ν. ΛΑΚΩΝΙΑΣ (ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗ ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ)	1	Καρδιολογίας	Μέχρι 30/09/2024	Μόνο για την κάλυψη κενών ενεργού (εικοσιτετράωρης) εφημερίας στο Καρδιολογικό Τμήμα

Οι υποψήφιοι πρέπει να είναι:

1. Έλληνες πολίτες.
2. Να έχουν την υγεία και φυσική καταλληλότητα που απαιτείται για την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης που επιλέγουν.
3. Να μην έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιούπαλληλική ιδιότητα.
4. Οι άνδρες να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν νόμιμη απαλλαγή.
5. Εφόσον προσληφθούν, να εγγραφούν στη Δ.Ο.Υ. ως επιτηδευματίες.
6. Να έχουν τους απαιτούμενους τίτλους σπουδών.

Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής:

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν αίτηση στο Νοσοκομείο αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή, στη διεύθυνση:

Γενικό Νοσοκομείο Λακωνίας, Νοσηλευτική Μονάδα Σπάρτης, Σπάρτη Λακωνίας Τ.Κ. 23100,

με την ένδειξη:

«ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΕΝΑΝ (1) ΙΔΙΩΤΗ ΙΑΤΡΟ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΣΠΑΡΤΗΣ - ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΛΑΚΩΝΙΑΣ σύμφωνα με το άρθρο 63 του ν. 5116/2024.

ή με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο στις διευθύνσεις:

1. info@hospspa.gr
2. grpro@hospspa.gr

Με την αίτηση συνοποβάλλονται:

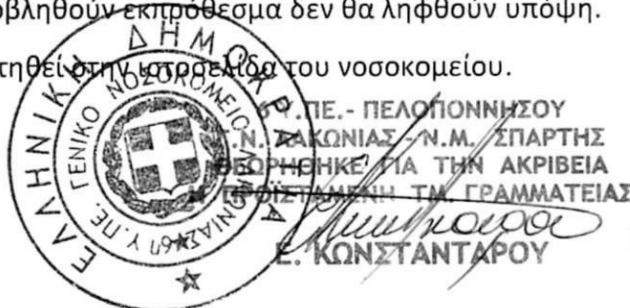
1. Αντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας
2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
3. Υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα αναφέρουν ότι δεν έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιοϋπαλληλική ιδιότητα
4. Ακριβές αντίγραφο τίτλου σπουδών
5. Άδεια άσκησης επαγγέλματος
6. Άδεια τίτλου αντίστοιχης ειδικότητας
7. Πιστοποιητικό Εγγραφής σε ιατρικό σύλλογο στην οποία να βεβαιώνεται ότι ο συνολικός χρόνος άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος, η ασκούμενη ειδικότητα και ο συνολικός χρόνος άσκησης της.
8. Πιστοποιητικά Υγείας από Παθολόγο ή Γενικό Ιατρό και Ψυχίατρο.

Σε περίπτωση που δηλωθούν περισσότερες της μιας (1) υποψηφιότητας για κάθε ειδικότητα, η επιλογή θα πραγματοποιηθεί με κλήρωση.

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι από **12-07-2024** έως και **15-07-2024** και ώρα **15:00**.

Αιτήσεις που θα υποβληθούν εκπρόθεσμα δεν θα ληφθούν υπόψη.

Η παρούσα να αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του νοσοκομείου.



Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

ΕΥΔΟΣΙΑ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ

Εσωτερική διανομή:

Τμήμα Πληροφορικής (για ανάρτηση στον ιστότοπο του Νοσοκομείου)

Κοινοποίηση:

1. ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6^{ης} ΥΠΕ
2. Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών
3. Ιατρικό Σύλλογο Πειραιώς
4. Ιατρικό Σύλλογο Λακωνίας
5. Ιατρικό Σύλλογο Αρκαδίας
6. Ιατρικό Σύλλογο Μεσσηνίας